

**Inserire nella Busta A**

**MODELLO G.A.P.**  
**(Art. 2 legge del 12/10/1982 n. 726 e legge del 30/12/1991 n. 410)**

Nr. Ordine Appalto      CIG: **0630284ECB**      Lotto/Stralcio:      unico      Anno (\*)      2010

**IMPRESA PARTECIPANTE**

Partita IVA (\*)

Ragione Sociale (\*)

Luogo (\*) *(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)*

Prov. (\*)

Sede Legale (\*): \_\_\_\_\_ CAP/ZIP \_\_\_\_\_

Codice attività (\*) \_\_\_\_\_ Tipo impresa (\*) \_\_\_\_\_ Singola | Consorzio | Raggr. Temporaneo Impresa |

Volume Affari

Capitale Sociale

Data

Timbro della Società e Firma del Legale Rappresentante / Procuratore

**N.B.:**

1. Il modulo deve essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
2. (\*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie